



MODULO ISCRIZIONE IMPRESA

CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--

(RISERVATO CASSA)

DECORRENZA ISCRIZIONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONTRATTO APPLICATO

INDUSTRIA

ARTIGIANATO

COOPERATIVA

IMPRESA (ragione sociale completa)

INDIRIZZO (via/piazza) SEDE LEGALE

CITTA'

CAP

--	--

INDIRIZZO (via/piazza) SEDE AMMINISTRATIVA

CITTA'

CAP

--	--

TELEFONO

FAX

--	--

E-MAIL

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

INAIL

INPS

C.C.I.A.

BANCA

NUMERO C/C

--	--

ABI

CAB

--	--

LEGALE RAPPRESENTANTE

INDIRIZZO (via/piazza)

CITTA'

CAP

--	--

LUOGO NASCITA

DATA NASCITA

--	--

CODICE FISCALE

CONSULENTE

INDIRIZZO (via/piazza)

CITTA'

CAP

--	--

TELEFONO

FAX

--	--

E-MAIL

REFERENTE

TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE